

# 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

小野市長様  年 月 日 提出	特別 徴収 義務者	所在地 〒	法人番号	
			特別徴収 指定番号	
		名 称	連 絡 先	所 属
			氏名	
		代表者の 職 氏 名	☎ (            )            -	
	変更年月日	年 月 日		

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電話番号	☎ (            )            -	☎ (            )            -

※特別徴収事務に係る書類の送付について上記以外を希望される場合は、下記の欄に記入してください。

送 付 先	フリガナ		フリガナ	
	所在地	〒	名 称	電話番号
				☎(            ) -